

Žádost o příspěvek při péči o osobu blízkou

Příjmení, rodné jméno a jméno žadatele:.....

Datum a místo narození:.....v.....

Rodné číslo:.....občanství:.....

Rodinný stav:.....zaměstnání:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

PSČ.....tel.....

Adresa bydliště:.....

PSČ.....tel.....

Zdravotní pojišťovna(adresa) :.....

.....

Číslo a platnost občanského průkazu:.....

1. Příjmení, rodné jméno a jméno žadatele:.....

.....

Datum a místo narození:.....v.....

Rodné číslo:.....občanství:..... rodinný stav:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

PSČ.....tel.....

Adresa bydliště:.....

PSČ.....tel.....

Číslo a platnost občanského průkazu:.....

Vyjádření lékaře o nutnosti péče druhé osoby:

2. Příjmení, rodné jméno a jméno žadatele:.....

.....

Datum a místo narození:.....v.....

Rodné číslo:.....občanství:..... Rodinný stav:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

PSČ.....tel.....

Adresa bydliště:.....

PSČ.....tel.....

Číslo a platnost občanského průkazu:.....

Vyjádření lékaře o nutnosti péče druhé osoby:

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a) následků, které by měla nesprávnost uvedených údajů, zejména skutečnosti, že jsem povinen(a) vrátit příspěvek nebo jeho část, jestliže bych jej pobíral(a) neprávem a to na základě nesplnění uložených povinností či bych vědomě jinak způsobil(a), že příspěvek nebo jeho část byl vyplácen neprávem nebo ve vyšší výměře - § 107 odst. 1 zák. č. 100/1988 Sb., o sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů. Nepravdivé údaje mohou přivodit i případnou odpovědnost za přešůpek podle zákona 200/1990 Sb., v platném znění, pokud by se nejednalo vzhledem k okolnostem případu o trestný čin.

Beru na vědomí, že jsem povinen(a) předložit sociálnímu odboru MÚ v Hořovicích všechny potřebné doklady vztahující se k příspěvku a do 8 dnů oznámit písemně změny ve skutečnostech rozhodných pro trvání nároku na tento příspěvek, popřípadě na jeho výši a výplatu

Pro případ potřeby souhlasím se zjištěním nebo ověřením informací o příjmových, majetkových a rodinných poměrech, popř. jiných skutečnostech vztahujících se k poskytované dávce.

Prohlašuji, že jsem byl(a) poučena ve smyslu § 33 zákona č. 71/1967 Sb. o správním řízení
Podáním návrhu se zahajuje ve smyslu § 18 zák.č. 71/1967 Sb. správní řízení.

V dne.....

.....

Podpis žadatele